

再雇用証明書

(宛先) 狭山市長・狭山市福祉事務所長

| | | |
|-------|---------|-------|
| 証 明 日 | | 年 月 日 |
| 証 明 者 | 所 在 地 | |
| | 事 業 所 名 | |
| | 代 表 者 名 | 印 |
| | 電 話 番 号 | |
| | 記入担当者名 | |

下記の就労者につきまして、育児休業に相当する期間を経過した後、再度雇用することを証明します。

記

| | |
|------------------|----------|
| 就 労 者 氏 名 | |
| 就 労 者 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 再 雇 用 予 定 日 | 年 月 日 予定 |

※保護者記入欄

| | | |
|---------|---------|-------|
| 保 育 施 設 | ふりがな | |
| | 子どもの氏名 | |
| | 生 年 月 日 | 年 月 日 |

※「育児休業取得による継続利用及び支給認定等変更申請書」とあわせて提出してください。